



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: SAN JORGE

Facilitador: ANA ISABEL MELGAR CHAVEZ

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2013

Fecha Final: 30 de jun. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMUTARI	CHAO	CIELY MATGARITA		52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	10	14	16	10	50	14	15	17	10	56	52	C
2	LLANOS	PINTO	ARNALDO		31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	13	15	10	49	12	13	17	10	52	13	14	17	10	54	52	C
3	LLANOS	PINTO	JESUS		64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	13	14	16	10	53	13	14	17	10	54	53	C
4	PALACIOS	LLANOS	JORGE		62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	13	15	16	10	54	13	15	18	10	56	54	C
5	PINTO	ESPINOZA	LUCRECIA		32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	11	14	18	10	53	12	15	18	10	55	52	C
6	RIVERA	ALMEIDA	ROSMERI		69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	12	14	15	10	51	12	15	18	10	55	52	C
7	RIVERA	ALMEIDA	VICTOR HUGO		54	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	12	15	10	48	10	15	18	10	53	11	15	18	10	54	52	C
8	RIVERA	CHAURARA	HUGO		26	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	11	15	17	10	53	14	15	16	10	55	52	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital